## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/534089

FILING DATE

APPLICANT(S)

CI	ıA	I	MS	
U.	3CZ	.LL	TLO.	

		ILED	AFTER CAMENDMENT		AFTER 1"AMENDMENT			AS FILED		AFTER CAMENDMENT		APTER 2 "AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						51		·			210.	DEP.
2 3	<del></del>						52						
4			<del></del>	- 1			<u>53</u> 54			<del>-                                    </del>			
5	··						55					-	
6			12000				56	C				-	
7							57		-	,			
8	·						58						<u></u>
9							59						
10			-				60						-
11 12							61					·	
13		········			<del></del>	<b></b>	62						
14							64.			5			
15							65			<del></del>			
16							66			· · · ·		<u> </u>	
17	· ·						67						
18							68	·					
19 20							- <del>69</del>						
21	<del></del>	·				-	71						
22							72						
23							73						
24			· ·				74						
25 26	·					ļ	75		·				
27		·					76 77						
28							78						
29							79	•	· ·				<del></del>
30							80						
31						ļ	. 81						
32 33						<del> </del>	82 83						
34		· · ·				1	84					<del>~ ``</del> ;	
35·	•					ļ	85					\$	
36							. 86						
37							87					-	<b> </b>
38 39				<u> </u>		1	88		<b></b>				<b>}</b>
40					<b></b>	<del> </del>	90						<del> </del>
41	·		<u> </u>		<b>!</b>	1	91				1	ļ	1
42						1	92						
43							93						<b>}</b>
44		· · ·	ļ	·		<u> </u>	94	<u> </u>	ļ			ļ	<del> </del>
45 ,		<del> </del>		<b>}</b>	<b> </b>	<del> </del>	95	<b> </b>	<b> </b>		<b> </b>	<b> </b>	1
46 47		<b> </b>	<b></b>	<del> </del>	}		96	<del> </del>	<del> </del>	<del></del>	<del> </del>		1
48.		<del> </del>		1	1	1	98		1		1	1	1
49	-	1	<b></b>	1	1	1	99	1	1				
50				]	1		100						
OTAL END.		1	2	1		1	TOTALIND		4		4		1
OTAL DEP.		44	3	<b>4</b> =		4	TOTALDER		4		40		4
TOTAL CLAIMS	<u> </u>		. 5				TOTAL		U.S. DETAI	1			